

Suchtakademie Berlin-Brandenburg e.V.

Krumme Straße 92

10585 Berlin

## **BETRIEBLICHE ANMELDUNG**

### **zur Fortbildung für "Kollegiale Suchtberater\*Innen" 2019/20**

Hiermit melden wir Herrn / Frau \_\_\_\_\_ für die Fortbildung für "Kollegiale Suchtberater\*Innen" 2019/20 beginnend am 12.09.2019 an.

Herrn / Frau \_\_\_\_\_ wird die dienstliche Freistellung für alle Seminarblöcke und den 1-tägigen Klinikbesuch gewährt. Die Teilnahmegebühren von insgesamt 2.500,- € werden von uns gemäß den in der Kursausschreibung genannten Zahlungsbedingungen übernommen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Firmenstempel

\_\_\_\_\_  
rechtsverbindliche Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Email

\_\_\_\_\_  
Tel.-Nr.